MULTIPLE DEP; DENT CLAIM FEE CALCU ION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	·				_	. (
	AS FILED			TER	AFTER 2 MAMENDMENT		
•	IND.	IND. DEP. IND. DEP.			IND. DEP.		
1	1			Dai:	HID.	DEI.	
: 2	1-1-			 			
3							
4					-	· .	
. 5				7			
6							
7							
8	<u> </u>			/			
9				/			
10	-		<u> </u>				
12			<i>-</i> /			·	
13	 	- }-					
14	 						
15	1		 /-				
16		1		:			
17			- -				
18		A.					
19		A.					
20		B					
21		17					
22							
23		-	•				
24			·				
25.	 					<u> </u>	
26 27				-		·	
28						<u></u>	
29	 					•	
30	 						
31			-				
32		•					
33							
34		· .					
35						·	
36							
37							
38					\cdot		
.39							
40							
41							
42	 			——- <u>I</u>			
44							
45							
46							
47			 				
48							
49	·		-				
50							
TOTAL IND.		4	. 11	1		1	
FOTAL DEP		4	17	4		_	
-		~	1	<u> </u>		7	
TOTAL	_		1 ()=	1 di 1			

	AS FILED		AF I"ame	TER .	AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51					III.	DEI
52						<u> </u>
53						
54	<u> </u>					
55	l	·				
<u>56</u> . 57						
<u>. 57</u> 		 i				
59	· ·					
60		<u>-</u>				·
61			·			<u> </u>
62					·	
63						
64		.,,				
65						<u> </u>
66						
67						
68				·		
69						
70				· · ·		
71 72						<u> </u>
73						
74						
75						
76						
77				·		
78						
79 .						
80						•
81						
82						
83						·
84 85						
86						·
87						•
87 88						
89						
90						
91						
92			,			i -
. 93						
94						
95						
96						
97						
98 99					 	
100						· -
TOTAL IND.		4		4	1	4
TOTAL DEP	٠	4		4		(-
TOTAL CLAIMS	ř,		0			
		S. DEPARTS	(E)T (CO)	MEDGE	0	4

PTO - 1360 (REV. 11/04)

U.S. DEPARTMENT of COMMERCE Patent and Trademark Office